SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL CAUCA**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **19** |
| **Código Centro** | **930710** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **53998-214031** |
| **No. de documento** | **236083** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | MARIA DEISY FALLA VASQUEZ | **C.C.** | 34.547.920 | **IP/Nº de contacto** | 3146528617 |
| **Correo electrónico contratista:** | mfallav@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO COLPATRIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 7942000256 | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 2220815/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **21021** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 29.580.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 7.395.000 | **9** | **Del** | **01/10/2021** | **Al** | **31/10/2021** | **$ 2.958.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 4.437.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación complementaria presencial o virtual, en el programa desplazados, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: Artesanías, adornos

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.958.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.958.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.743.675** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | **Octubre** | **Setiembre** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4405413796** | Valor Base retención en la fuente | 1.743.675,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.183.200 | $ 1.183.200 | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.620.700,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 147.900 | $ 147.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 189.400 | $ 189.400 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 6.200 | $ 6.200 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 300 | 5.241,00 | 0,200% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 295.800 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 581.225 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 2.952.759,00** | |

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408019, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 260201026, R.A: 26020102601, 26020102602, 26020102603, 26020102604. Desde el 01 de octubre según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408021, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 260201026, R.A: 26020102601, 26020102602, 26020102603, 26020102604. Desde el 05 de octubre según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408035, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 250701123, R.A: 2507011231, 2507011232, 2507011233. Desde el 06 de octubre según reporte Sofia Plus.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**MARIA DEISY FALLA VASQUEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**
**INSTRUCTOR**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**JOHN JAIRO MOTTA CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 34547920 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA DEISY FALLA VASQUEZ FALLA VASQUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 61 A N 14 78 | TELÉFONO: | 8329621 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4405413796** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/09/02 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996536168 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 189.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 189.400 | $ 0 | $ 189.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 189.400** | **$ 0** | **$ 189.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 147.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 147.900 | $ 0 | $ 0 | $ 147.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 147.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 147.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.200 | $ 6.200 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 34547920 | FALLA VASQUEZ MARIA DEISY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.183.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.183.200 | $ 189.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 189.400 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.183.200 | $ 147.900 | $ 0 | $ 147.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.183.200 | 34547920 | $ 6.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 343.500** |

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9099877574 DV: 876453

Cajero: DIMIURFE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/09/2021 11:13:41

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cuponas: 1

Identificacion: 34547920

Nombre: MARIA DEICY
Apellido 1: FAGLO
Apellido 2: VASQUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146528617
Codigo Planilla: 4405413796
Periodo Pago: 2021/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

| Referencia | Valor |
|---|---|
| 34547920 | $343,500.00 |

Valor recibido: $343,500.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9099877574 DV: 876453

Cajero: DIMIURFE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/09/2021 11:13:41

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cuponas: 1

Identificacion: 34547920

Nombre: MARIA DEICY
Apellido 1: FAGLO
Apellido 2: VASQUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146528617
Codigo Planilla: 4405413796
Periodo Pago: 2021/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

| Referencia | Valor |
|---|---|
| 34547920 | $343,500.00 |

Valor recibido: $343,500.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Popayán, 11 de octubre de 2021

**PRESENTADO A**:
JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR

| **ORDEN DE VIAJE No: 29121** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **13/09/2021** | **30/09/2021** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Santander de Quilichao (corregimiento de Mondomo, Caldono (corregimiento de Pescador), Caloto, Rosas (Vereda Loma Grande). | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
**Orientar Formación Complementaria presencial en el programa, Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales, en las fichas, 2408019 y 2408021, en los Municipios de: Santander de Quilichao (corregimiento de Mondomo), Caldono (corregimiento de Pescador) y en el programa de formación Elaboración de Tejidos en Técnica de Crochet en las fichas 2392098 y 2408035 en los municipios de Caloto y Rosas (vereda Loma Grande).**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Socializar guías de aprendizaje.**
2. **Organizar grupos de trabajo.**
3. **Recordar las medidas de bioseguridad para clases presenciales.**
4. **Orientar formación presencial en los programas de formación: Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales y Elaboración de Tejidos en Técnica de Crochet.**

**RESULTADOS:**

1. **Se inicia formación presencial y continúa la formación de manera satisfactoria. Los aprendices se muestran motivados por la presencialidad,**
2. **Se organizan los grupos de trabajo y se acuerda clases mediadas por tecnología; se recuerda las mediadas de bioseguridad que se debe tener en cuenta para las clases presenciales a realizar.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Registros fotográficos**
2. **Listados de asistencia.**

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1. Orientar Formación Presencial** | **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ Instructora** | **11 de octubre de 2021** |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**Se inicia la formación en cada ficha y se continúa satisfactoriamente con las actividades propuestas para cada formación.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ** | | Maria Deisy Falla V. |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| | | |

**EVIDENCIAS REGISTROS FOTOGRAFICOS**

**ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES**

**FICHA 2408019**







**ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES**

**FICHA 2408021**



**ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET**

**FICHA 2392098**





**ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET**

**FICHA 2408035**




**EVIDENCIA LISTADOS DE ASISTENCIA**

**FICHA 2408019**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 21 FICHA: 2408019

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | HUELLA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Carolina Alos | 34.612.971 | | Aprendiz | | Sena | | 3128716849 | | Carolina Alos |
| | Diana Campo | 34612274 | | Aprendiz | | SENA | dianacampo...@... | 3113511083 | | Diana Campo |
| | Paola Linares | 1062302172 | | Aprendiz | | Sena | Hernandez...@gmail.com | 3044226563 | | Paola Linares |
| | Maria Alejandra | 1062325216 | | Aprendiz | | sena | Maria...@... | 3103259721 | | Alejandra Trochez |
| | Erika Narvaez | 1062367888 | | Aprendiz | | Sena | Erika Narvaez | 3206621355 | | Erika Narvaez |
| | Michell Alvarez | 1062334550 | | Aprendiz | | sena | | 3023941666 | | Michell Alvarez |
| | Francy ordoñez | 1062279368 | | Aprendiz | | Sena | Francyordoñez | 3128959259 | | Francy ordoñez |
| | Natalia Pardo | 1062331698 | | Aprendiz | | Sena | natalia...@... | 3122733239 | | Natalia Pardo |
| | Angelica Velasco | 1062313067 | | Aprendiz | | Sena | cl...@... | 3216147315 | | Angelica Velasco |
| | Nury Genoy | 1062290189 | | Aprendiz | | Sena | fanygenoy...@gmail | 3117814494 | | Nury Genoy |
| | Anyela Sarria | 1062306954 | | Aprendiz | | Sena | yulediviva...@gmail.com | 3165406662 | | Anyela Sarria |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 20 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 FICHA: 2408019

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | ASISTENCIA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diana Campo | 39612214 | | Aprendiz | | SENA. | dianacampo@sena.edu.co | 3113511083 | | DIANA CAMPO |
| 2 | Paola Vivros | 1062307172 | | Aprendiz | | Sena | | 3044226563 | | Paola Vivros |
| 3 | ALEJANDRA T.S | 1062.329.816 | | Aprendiz | | Sena | | 3107259781 | | ALEJANDRA S. |
| 4 | Carolina Alos | 34.612.971 | | Aprendiz | | Sena | | 3128716644 | | Carolina Alos |
| 5 | Natalia Posada | 1.062.331.616 | | Aprendiz | | Sena | | 3122753239 | | Natalia P. |
| 6 | Francy ordoñez | 1062279368 | | Aprendiz | | Sena | | 3128909359 | | Francy O. |
| 7 | Valentina Barajas | 1007820623 | | Aprendiz | | Sena | valentina.barajas@sena.edu.co | 3209411796 | | Valentina Barajas |
| 8 | Paola polcue | 1192729 649 | | Aprendiz | | Sena | Paola96@gmail.com | 3107316765 | | Paola polcue |
| 9 | Diana M Rivera | 1062311683 | | Aprendiz | | Sena | | 3043132587 | | Diana M. Rivera |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 27 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 20 21 FICHA: 2408019

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | ASISTENCIA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Diana Campo | 39612214 | | Aprendiz | | SENA | dianacampo@sena.edu.co | 3113511083 | | DIANA P. CAMPO |
| | ALEJANDRA T.S | 1.062.329.816 | | Aprendiz | | SENA | | 3107259781 | | ALEJANDRA T.S |
| | Valentina Barajas F. | 1007820623 | | Aprendiz | | SENA | Valentina.barajas@sena.edu.co | 3209411796 | | Valentina Barajas |
| | Francy ordoñez | 1062279368 | | Aprendiz | | Sena | Francyordonez1@sena.edu.co | 3128909359 | | Francy ordoñez |
| | Carolina Alos | 34.612.971 | | Aprendiz | | Sena | | 3128716644 | | Carolina Alos |
| | Michell Narvaez | 1062334550 | | Aprendiz | | Sena | | 3023941666 | | Michell Narvaez |
| | KATY ANGELICA V | 1062313067 | | APRENDIZ | | SENA | a1320104093@sena.edu.co | 3216147315 | | ANGELICA VELASCO |

GD-F-007 V04

**FICHA 2408021**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES FICHA:2408021

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | ASISTENCIA ORGANIZACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dana Canizales | 48576168 | | | | | | 3147636604 | | Diana Tejada |
| 2 | Claudia Uribe | 1061529373 | Clau | | | | dupatriciauribesanchez@gmail.com | 3168484333 | | |
| 3 | Ma Doris Trochez | 29.107963 | | | | | | 3215235236 | | Ma Doris Trochez |
| 4 | Claudia pillimue | 48574509 | Clau | patricia | pillimue | | patriciapillimue1979@gmail.com | 3245086778 | | Claudia pillimue |
| 5 | Yamile Sarria | 1061553894 | | yamilesarria88@gmail.com | | | | 3023673859 | | YC |
| 6 | Mario Fernando Ramos | 1061530293 | | Mafetramayo1805@gmail.com | | | | 3117962891 | | |
| 7 | Luz Ruby Trochez | 25361254 | | Aprendiz | | Sena | | 3113113588 | | Luz Ruby Trochez |
| 8 | Alejandra Ossa M | 1062331213 | | Aprendiz | | Sena | Alejandraossa90@hotmail.com | 3023544684 | | AUN |
| 9 | Zoraida de Mosquera | 34605433 | | Aprendiz | | sena | zoraida76@gmail.com | 3039071118 3005626940 | | Zoraida Mosquera |
| 10 | Diana Ramirez | 1061541229 | | Aprendiz | | sena | dramirez76@unicauca.edu.co | | | Diana R. |
| 11 | Sandra Velasco | 48572656 | | Aprendiz | | Sena | monterico0412@hotmail.com | 3233466954 | | |
| 12 | Martha Rodriguez | 34537668 | | Aprendiz | | Sena. | monterico0412@hotmail.com | 3206058457 | | Martha Rodriguez |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE Sep DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES. FICHA: 2408021

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | ASISTENCIA ORGANIZACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Doris Trochez | 29107963 | | | | | | 3215235236 | | Ma Doris Trochez |
| 2 | Deysi Montilla | 1061544883 | | | | | | 3136003758 | | |
| 3 | Mercedes Pala Calambas | 1061540513 | | | | | | 3008914961 | | |
| 4 | Beatriz Campo | 34614844 | | | | | | 3218479155 | | |
| 5 | Sandra Velasco | 48572656 | | | | | | 3233466984 | | |
| 6 | Luz Ruby Trochez | 25361254 | | | | | | 3113113588 | | Luz Ruby Trochez |
| 7 | Yuly Trochez | 1061330687 | | | | | | 5123671570 | | YMLTC |
| 8 | Yamile Sarria M | 1061533194 | | | | | | 3023673359 | | YC |
| 9 | Claudia pillimue | 48574509 | | | | | | 3245086778 | | Claudia pillimue |
| 10 | Diana Ramirez | 1067541229 | | | | | | 3075626940 | | Diana Ramirez |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES FICHA: 2408021

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/EXT SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Monica del pilar Caballero | 1.061540513 | | | | | monicacalambres82@gmail.com | 300 8914961 | | |
| 2 | Ma Doris Trochez | 29.107.963 | | | | | | 3215235236 | | Ma Doris Trochez |
| 3 | Diana Mª Gonzales | 48576168 | | | | | Gonzalesavilad@gmail.com | 3147636004 | | Diana G. |
| 4 | Claudia Patricia P. | 1064 59460 | | | | | Claudiapatricia1982@gmail.com | 3205524058 | | |
| 5 | Claudia P. Uribe | 1061524373 | | Claudiapatriciauribesanchez@gmail.com | | | | 3168484733 | | |
| 6 | Deysi Montilla | 1061544843 | | | | | montillayurany239@gmail.com | 3136003758 | | |
| 7 | Maria Fernanda Campuzano | 1.061530293 | | Mafekamayo-1805@gmail.com | | | | 3117962891 | | |
| 8 | Yury F Trochez | 1062330877 | | | | | Trochezyury07@gmail.com | 3120612376 | | |
| 9 | Yamile Sarria | 1061533194 | | Yamilesarria88@gmail.com | | | | 3023673859 | | |
| 10 | Zoralida Mosquera | 34605433 | | Zoralida76@gmail.com | | | | 3013901978 | | Zoralida Mosquera |
| 11 | Sandra C Velasco | 48572656 | | sandra.velasco1976@gmail.com | | | | 3233466984 | | |
| 12 | Diana Marcela R | 1061541229 | | dmrpaz_96@unicauca.edu.co | | | | 3015526940 | | Diana Ramirez |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE OCT DEL AÑO 20 FICHA: 2408021

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Maria fernanda Campuzano | 1061530293 | | | Mafe Kamayo | 1805@gmail.com | | 3117962891 | | |
| | Deysi Montilla | 1061544843 | | | | | montillayurany239@gmail.com | 3136003758 | | |
| | Sandra C Velasco | 48572656 | | | | | | 3233466984 | | |
| | Diana Ramirez | 1061541229 | | | | dmrpaz_96@unicauca.edu.co | | 3015526940 | | Diana Ramirez |
| | Betty Hurtado | 1061548348 | | | | | | 3127753933 | | Betty Natalia M |
| | Monica del pilar Caballero | 1.061540513 | | | | | monicacalambres82@gmail.com | 300.8914961 | | |
| | Claudia Uribe | 1061524373 | | Claudiapatriciauribesanchez@gmail.com | | | | 3168484733 | | |
| | Ma Doris Trochez | 29.107.963 | | | | | | 3215235236 | | Ma Doris Trochez |
| | Claudia gallimore | 48574509 | | Claudia patricia gallimore | | | | 3245086778 | | Claudia gallimore |
| | Claudia Acosta | 1061754425 | | Claudiapatricia Pan@gmail.com | | | | 3205528058 | | |
| | Martha Rodriguez | 34557665 | | maricao412@hotmail.com | | | | 3006038472 | | Martha Rodriguez |
| | Diana Mª Gonzalez | 48576168 | | Gonzalesavilad@gmail.com | | | | 3147636004 | | Diana G. |
| | Yamile Sarria | 1061533194 | | Yamilesarria88@gmail.com | | | | 3023673859 | | |
| | Zoralida Mosquera | 34605433 | | Zoralida | | | zoralida.mosquera@sena.edu.co | 3042050677 | | Zoralida Mosquera |

GD-F-007 V04

**FICHA 2392098**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Sept DEL AÑO 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA 2392098

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/CELULAR | ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dora Ello P | 31239783 | | Aprendiz | | SENA | | | | Dora |
| 2 | Eliana Nasco | 25365.292 | | Aprendiz | | SENA | | | | Eliana |
| 3 | Martha J. Taquino | 25364766 | | Aprendiz | | SENA | | | | Martha Taquino |
| 4 | Beatriz Tovar | 25365059 | | Aprendiz | | SENA | | | | Beatriz T. |
| 5 | Yenidris L. | 25363223 | | Aprendiz | | SENA | | | | Yenidris L. |
| 6 | María de los Angeles | 25364161 | | Aprendiz | | SENA | | | | María de los Angeles |
| 7 | Gloria Inés M. | 25601335 | | Aprendiz | | SENA | | | | Gloria Inés M. |
| 8 | Rosa Elena Ro | 41605857 | | Aprendiz | | SENA | | | | Rosa Elena Ro |
| 9 | Olivia Ospi | 2536318 | | Aprendiz | | SENA | | | | Olivia |
| 10 | Sandra Jiménez | 34.333.222. | | Aprendiz | | SENA | | | | |
| 11 | Nury dalica | 25665689 | | Aprendiz | | SENA | | | | Nury d |
| 12 | Maria Patricia Cuervo | 31596031 | | Aprendiz | | SENA | | | | Patricia Cuervo |
| 13 | JHONIER GAVIRIA | 94533523 | | Aprendiz | | SENA | | | | JHONIER |
| 14 | Sandra Pozo | 25364790 | | Aprendiz | | SENA | | | | Sandra P. Pozo P. |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE Sept DEL AÑO 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA: 2392098

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/CELULAR | ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sandra Patricia pozo P. | 25364790 | | Aprendiz | | SENA | | | | Sandra P. Pozo P. |
| 2 | Liliana Duque | 25365782 | | Aprendiz | | SENA | | | | Liliana Duque |
| 3 | Gloria Inés M | 25601335 | | Aprendiz | | SENA | | | | Gloria Inés M |
| 4 | Beatriz Tovar | 25365059 | | Aprendiz | | SENA | | | | Beatriz Tovar |
| 5 | Rosa Elena | 41605857 | | Aprendiz | | SENA | | | | Rosa Elena Ro |
| 6 | María de los Angeles | 25364161 | | Aprendiz | | SENA | | | | María de los Angeles |
| 7 | Nury dalica | 25665689 | | Aprendiz | | SENA | | | | Nury d |
| 8 | Eliana Nasco | 25.365.292 | | Aprendiz | | SENA | | | | Eliana Nasco |
| 9 | Martha E. Ramos | 39596031 | | Aprendiz | | SENA | | | | Martha E. Ramos |
| 10 | Dora Ello P | 31239783 | | Aprendiz | | SENA | | | | Dora |
| 11 | Martha J. Taquino | 25.364766 | | Aprendiz | | SENA | | | | Martha Taquino |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA: 2392098

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | ANTOJOS GRADUACION | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Maria [illegible] | 25364161 | | Aprendiz | | SENA | | 3045346284 | | [illegible] |
| | Gloria Ines M | 25601338 | | Aprendiz | | SENA | | 3137979343 | | Gloria Ines M |
| | Hegidia Mut. | 25363873 | | Aprendiz | | SENA | | | | Hegidia Mut. |
| | Flor Dello | 31239787 | | Aprendiz | | SENA | | | | [illegible] |
| | Bernice Tapia | 25365057 | | Aprendiz | | SENA | | 3235819482 | | Bernice T. |
| | Dilbeno Ayala | 25363184 | | Aprendiz | | SENA | | 3137663702 | | [illegible] |
| | Sandra M. Jimenez | 34.373.222 | | Aprendiz | | SENA | | 3188320131 | | [illegible] |
| | Dora Nelly T. | 34340366 | | Aprendiz | | SENA | | 3136404795 | | Dora Nelly Tuquerres |
| | Eliana Nosiue | 25°365.292 | | Aprendiz | | SENA | | 3148415362 | | Eliana Nosiue |
| | Sandra Diaz | 31449667 | | Aprendiz | | SENA | | 3504338685 | | Sandra Diaz |
| | JHONIER GANAN | 99530533 | | Aprendiz | | SENA | | 3044555993 | | JHONIER G |
| | Martha Tequinas | 25.364.766 | | Aprendiz | | SENA | | 3127466222 | | [illegible] |

GD-F-007 V04

**FICHA 2408035**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 15 DEL MES DE Sept DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA: 2408035

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | ANTOJOS GRADUACION | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luz Dary Diaz | 1061680345 | | Aprendiz | | Sena | | 3219061897 | | Luz Dary Diaz |
| | Jacqueline Uribe | 25 634 801 | | " | | Sena | | 3007960051 | | [illegible] |
| | Myriam [illegible] | 25369432 | | | | Sena | | 3123712202 | | Myriam Rueda |
| | Sandra Ruiz | 25685168 | | | | Sena | | 3216227833 | | Sandra Ruiz |
| | Melissa Guerra | 1061600465 | | | | Sena | | 3126645930 | | Melyo Guerra |
| | Yolanda Guevara | 25630166 | | | | Sena | | 3122542099 | | [illegible] |
| | Nadina Mosquera | 1061594173 | | | | Sena | | 3137267558 | | Nadina M |
| | Sandra Mosquera | 67037116 | | | | Sena | | 3122011201 | | [illegible] |
| | Cina Juez Ortiz | 1061680803 | | Aprendiz | | Sena | | 3116241927 | | [illegible] |
| | Yaneth Patricia D | 26527803 | | Aprendiz | | SENA | | 3233898001 | | [illegible] |
| | Fabiana Parra | 25634660 | | " | | " | | 3041234129 | | Fabiana Parra |
| | Gabriela Obando | 1061816591 | | Aprendiz | | SENA | | 3116476709 | | Gabriela Obando |
| | Geiardina Ruiz | 25.634998 | | Aprendiz | | SENA | | 3116476409 | | Geiardina Ruiz |
| | Noralba Rivera | 25.633.4064 | | Aprendiz | | SENA | | 3137546458 | | Noralba Rivera |
| | Nidia Diaz | 25633785 | | Aprendiz | | SENA | | 3147241490 | | [illegible] |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACION DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA: 2408035

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | AUTORIZA GRABACION | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sandra Mosquera | 6753746 | | | | | Sumi mosquera@gmail. | | | |
| 2 | Yolanda Mosquera | 1061548415 | | | | | @gmail.com | | | |
| 3 | Karolinen Mosquera | 1061601373 | | | | | | | | |
| 4 | Nidia A Diaz | 25633705 | | | | | diazanidia 2015@gmail.com | | | |
| 5 | sandra Ruiz | 25635168 | | | | | | 3216227833 | | sandra Ruiz |
| 6 | LUZ DARY D | | | | | | | 3219008819 | | LUZ DARY D |
| 7 | Noralba Rivera | 25633404 | | | | | | 3137546058 | | Noralba Rivera |
| 8 | Briney Obando | 25634174 | | | | | | 3137144678 | | Briney Obd. |
| 9 | Maricel Garzon | 25635456 | | | | | maricel.garzon72@hotmail.com | 3122014677 | | Maricel G. |
| 10 | Cira Lopez M. | 1061601805 | | | | | @gmail.com | 3116211977 | | |
| 11 | Yisleidi Caviedes | 25311024 | | | | | @gmail.com | | | |
| 12 | Karen Mellag | 1061600461 | | | | | | 3126645930 | | Mellag. |
| 13 | Leidy Viviana Trochez | 1061599494 | | | | | lviv.trochez@gmail | 3213336773 | | Leidy V Trochez |
| 14 | Emilse Castillo | 25695493 | | | | | | 3215668033 | | Emilse Castillo |
| 15 | Fabiam pava | 25634660 | | | | | | 3041234124 | | Fabiam pava |
| 16 | Doris AN zapata | 25624404 | | | | | | 3126332464 | | Doris AN zapata |
| 17 | Jacqueline Uribe | 25634801 | | | | | | 3007600139 | | |
| 18 | Gerardina Ruiz | 25634998 | | | | | | 3116476409 | | Gerardina R |
| 19 | Gabriela Obando | 1061816591 | | | | | | 3148315511 | | Gabriela O. |

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE Sept DEL AÑO 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET FICHA 2408035

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | AUTORIZA GRABACION | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jacqueline Uribe | 25634801 | | | | | | | | |
| 2 | Sandra Ruiz | 25635168 | | | | | | | | Sandra Ruiz |
| 3 | Luz DARY Diaz | 1061578340 | | | | | | | | Luz DARY D. |
| 4 | Noralba Rivera | 25633404 | | | | | | 3137546058 | | Noralba Rivera |
| 5 | Leidy Viviana Trochez | 1061599494 | | | | | | 3213336773 | | Leidy V Trochez |
| 6 | Karen Mellag | 1061600461 | | | | | | 3126645930 | | Mellag. |
| 7 | Fabiam Pava | 25269432 | | | | | | 3127877302 | | |
| 8 | Yaneth Vera Q. | 26527803 | | | | | | 3233894601 | | Yaneth Vera Q. |
| 10 | Emilce Castillo | | | | | | | 3215668073 | | Emilce Castillo |
| 11 | Maricel Garzon | 25635456 | | | | | | 3122014677 | | Maricel G. |
| 12 | Elizabeth Garcia | 25633636 | | | | | | 3116840445 | | Elizabeth Garcia |

GD-F-007 V04

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmolina | JONNATHAN MIGUEL MOLINA BOLANOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2021-09-08-11:29 a. m. | |

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 29121 | **Fecha Solicitud** | 2021-09-08 | **Estado de la Comisión** | Solicitada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SUNDIRECCION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

**CDP de viáticos**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4921 | **Dependencia Solicitante** | 930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2021-09-13 | 2021-09-13 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-14 | 2021-09-14 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / CALOTO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-15 | 2021-09-15 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / ROSAS | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-16 | 2021-09-16 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / CALDONO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-20 | 2021-09-20 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-21 | 2021-09-21 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / CALOTO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| MARIA DEISY FALLA VASQUEZ | CC: 34547920 | | Solicitada | | | | | | | | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60.000,00 | 60.000,00 | ORIENTAR FORMACION |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2021-09-22 | 2021-09-22 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / ROSAS | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-23 | 2021-09-23 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / CALDONO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-27 | 2021-09-27 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-28 | 2021-09-28 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-29 | 2021-09-29 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / ROSAS | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2021-09-30 | 2021-09-30 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / CALDONO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | **0,00** | **60.000,00** | **60.000,00** |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

ORIENTAR FORMACION

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmolina | JONNATHAN MIGUEL MOLINA BOLANOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2021-09-08-11:29 a. m. | |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | jhon jairo motta | Cargo: | subdirector |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | | Fecha Verificación: | |

# ALCALDÍA DE POPAYÁN - CAUCA

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
"Popayán"

## FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

POPAYÁN

NIT 891.580.006-4

| DEPARTAMENTO | DISTRITO | AÑO GRAVABLE | FECHA MÁXIMA PRESENT | NÚMERO DE FORMULARIO | |
|---|---|---|---|---|---|
| CAUCA | POPAYAN | 2020 | 30/06/2021 | | 21020110009435 |

Opción de uso: DECLARACIÓN INICIAL X | SOLO PAGO | DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN | No DE DECLARACIÓN A CORREGIR | FECHA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN A CORREGIR

**A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ**

2 C.C. X | NIT | C.E. | No. DOCUMENTO: **34547920** | DV: **3** | ES CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL? | REALIZA ACTIVIDADES A TRAVÉS DE PATRIMONIO AUTÓNOMO?

3 DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: **CL 61AN # 14-78 EL UVO**

DEPARTAMENTO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: **CAUCA**

MUNICIPIO O DISTRITO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: **POPAYAN**

4 TELÉFONO: **3146528617** 5 CORREO ELECTRÓNICO: **DEISYFALL66@HOTMAIL.COM** 6 No. ESTABLECIMIENTOS: **1** 7 CLASIFICACIÓN: **NO APLICA**

**B. BASE GRAVABLE**

| | | |
|---|---|---|
| 8 | **TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS** | **29.598.000** |
| 9 | MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO | 0 |
| 10 | **TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO** (Renglón 8 menos 9) | **29.598.000** |
| 11 | MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS | 0 |
| 12 | MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES | 0 |
| 13 | MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS | 0 |
| 14 | MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS | 0 |
| 15 | MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Por Acuerdo) | 0 |
| 16 | **TOTAL INGRESOS GRAVABLES** (Renglón 10 menos 11 12 13 14 y 15) | **29.598.000** |

**C. DISCR. ACTIVIDADES GRAVADAS**

| ACTIVIDADES GRAVADAS | CÓDIGO | INGRESOS GRAVADOS | TARIFA (por mil) | VALOR IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL) | 85591 | 29.598.000 | 2 | 59.000 |
| ACTIVIDAD 2 | | | | 0 |
| ACTIVIDAD 3 | | | | 0 |
| TOTAL INGRESOS GRAVADOS | | 29.598.000 | 17. TOTAL IMPUESTO GRAVADO | **59.000** |
| 18 GENERACIÓN DE ENERGÍA | CAPACIDAD INSTALADA 0 KW | | 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981 | **0** |

**D. LIQUIDACION PRIVADA**

| | | |
|---|---|---|
| 20 | IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19) | **59.000** |
| 21 | IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20) | 0 |
| 22 | PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO | 0 |
| 23 | SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, liquídela segun el acuerdo municipal o distrital) | 0 |
| 24 | SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (Si la hay, liquídela segun el acuerdo municipal o distrital) | 0 |
| 25 | **TOTAL IMPUESTO A CARGO** (Renglon 20+21+22+23+24) | **59.000** |
| 26 | MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS | 0 |
| 27 | MENOS RETENCIONES QUE LE PRACTICARON A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO | 53.000 |
| 28 | MENOS AUTORRETENCIONES PRACTICADAS A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO | 0 |
| 29 | MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR | 0 |
| 30 | ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según acuerdo municipal o distrital) | 0 |
| 31 | **SANCIONES:** Extemporaneidad Corrección Inexactitud Otra ¿Cuál? | 0 |
| 32 | MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN | 0 |
| 33 | **TOTAL SALDO A CARGO** (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) | **6.000** |
| 34 | **TOTAL SALDO A FAVOR** (Renglon 25-26-27-28-29+30+31-32) (Si el resultado es menor a cero) | **0** |

**E. PAGO**

| | | |
|---|---|---|
| 35 | VALOR A PAGAR | **6.000** |
| 36 | DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, liquídelo según el acuerdo municipal o distrital) | **0** |
| 37 | INTERESES DE MORA | **0** |
| 38 | **TOTAL A PAGAR** (Renglon 35-36+37) | **6.000** |

**SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO** (solamente donde exista esta opción)

| | | |
|---|---|---|
| 39 | LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Segun instrucciones del Municipio/Distrito) | **0** |
| 40 | **TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO** (Reglon 38+39) | **6.000** |

**DESTINO DE MI APORTE VOLUNTARIO**

**F. FIRMAS**

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE: **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ**
C.C. X C.E. No. **34547920**

FIRMA DEL CONTADOR

NOMBRE:
C.C. X C.E. No. T.P.

FIRMA DEL REVISOR FISCAL

(415)7709998014615(8020)000021020110009435(3900)0000006000(96)20210630

Página 1 de 1

Para verificar esta declaración por favor escanee el **Código QR** o consulte el código CUID en la página www.shotingtax.com.co/virtual/cuid003

**IMPRIMIR EN IMPRESORA LASER – GENERADA POR INTERNET – FECHA 30/06/2021 - 08:45:58**

AVV 252 20210630 10:51 SC 684 LINEA D
EF 6,000.00 CH 0.00
NOMBRE: ENCARGO F MPIO POPAYAN ICA AF
CTA:252022157 PIN: 000000000000000000
REF:00
****3434
TRANSACCION:OFICINA 0252
REF1 00 REF2 0021020110009435

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

**MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA**

Agencia Pública DE EMPLEO

## Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA DEISY FALLA VASQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 34547920 el día 15/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

*CERTIFICACION DEPENDIENTES*

Popayán, 22 de febrero de 2021

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1002778575** | **JUAN ALEJANDRO GUTIERREZ FALLA** | **HIJO** |
| **T. I** | **1058935101** | **JUAN ESTEBAN GUTIERREZ FALLA** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



MARIA DEISY FALLA

C.C. 34547920

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP F1P-0252246

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34768662

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido: GUTIERREZ

Segundo Apellido: FALLA

Nombre(s): JUAN ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 3 Mes 0 8 Día 0 5

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 5081139

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FALLA VASQUEZ MARIA DEISY

Documento de identificación (Clase y número): C.C 34.547.920 DE POPAYAN CAUCA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ HURBANO JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 4.611.769 DE POPAYAN CAUCA

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ HURBANO JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 4.611.769 DE POPAYAN CAUCA

Firma: John A. Gutierrez B.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número): - - - - - - - - - - - - - -

Firma: - - - - -

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número): - - - - - - - - - - - - - -

Firma: - - - - -

Fecha de inscripción: Año 2 0 0 3 Mes 0 8 Día 1 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DRA ANA ELVIRA GUTIERREZ DE NARIÑO
Notaria 1a. del circulo de Popayán

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN

Firma [illegible]

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTA AL

ESTA FOTOCOPIA CORRESPONDE AL ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL QUE SE LLEVA EN ESTA NOTARIA

POPAYAN, 20 OCT. 2009

ANA ELVIRA GUTIERREZ DE NARIÑO
Notaria 1a. del circulo de Popayán

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1058935101. -

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43755833

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA POPAYAN. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| GUTIERREZ. - - - - - - - - - - | FALLA. - - - - - - - - - - - - - - |

Nombre(s)

JUAN ESTEBAN. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor Rh |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes JULIO Día 30 | MASCULINO | "B" | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. - - - - - - - - - | No. 52281777 - 1 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos

FALLA VASQUEZ MARIA DEISY. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. No. 34.547.920 POPAYAN CAUCA. - - - - | COLOMBIANA - - - - |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ BURBANO JOHN ALEXANDER. - - - - - - - - - - - - - - - -

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. No. 4.611.769 POPAYAN CAUCA. - - - - - | COLOMBIANA. - - - |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ BURBANO JOHN ALEXANDER. - - - - - - - - - - - - - - - -

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. No. 4.611.769 POPAYAN CAUCA. - - - - - | John A |

*Datos Primer testigo*

Apellidos y nombres completos

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - |

*Datos segundo testigo*

Apellidos y nombres completos

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - |

| *Fecha de inscripción* | *Nombre y firma del funcionario que autoriza* |
|---|---|
| Año 2010 Mes AGOSTO Día 13 | FABIAN MAURICIO MEDINA CABRERA (E) |
| | Nombre y firma |
| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
| Firma | Nombre y firma |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

4375583*